



Theaterplatz 4
9020 Klagenfurt am Wörthersee

Rückerstattungsformular

Akad. Titel

Nachname

Vorname

Adresse

PLZ

Ort

Telefonnummer

Email

Ich bin AbonnentIn

Kundennr. (wenn vorhanden)

Bankverbindung

IBAN

BLZ

BIC

Bitte retournieren Sie das ausgefüllte Formular mit Beilage der bereits erworbenen Theaterkarten (im Original, als Kopie oder Scan) an die Theaterkasse.